

ANEXO II

Concurso 7/2025

Concurso 7/2025

Solicitud de participación en el concurso general para la provisión de puestos de trabajo en el Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social (Ministerio de Trabajo y Economía Social), convocado por Resolución de fecha (BOE).

I: Datos personales

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
NIF/NIE	Fecha de nacimiento:		Sexo:	Domicilio (calle o plaza y número)	Código postal
	día	mes	año		
Localidad	Provincia		Correo electrónico		Teléfonos de contacto

II: Datos profesionales

Cuerpo o escala			NRP		Grupo	Grado
Situación administrativa actual <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Otras (especificar)						
Destino definitivo				Destino provisional o en comisión de servicios		
Denominación del puesto		Fecha toma de posesión		Denominación del puesto		Fecha toma de posesión
Ministerio, Organismo o Autonomía				Ministerio, Organismo o Autonomía		
Nivel	Localidad	Provincia		Nivel	Localidad	Provincia
Adaptación puesto por discapacidad <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Solicitud condicional convivencia familiar <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

Destinos especificados por orden de preferencia

Or. Pref.	N. Orden	Anexo (indíquese A o B)	Denominación puesto de trabajo	Nivel	C. espec. anual	Localidad

RESERVADO ADMINISTRACIÓN	Grado	Nivel	Cursos Imp / Rec.		Antigüedad	Conciliación vida personal, familiar y laboral		Total
						Dest. cónyuge	Cuid. familiar o hijos	

En, a de de

Firma,

ANEXO III

Certificado de méritos

Don/Dña:

Cargo:

Ministerio u Organismo:

Certifica que el funcionario abajo indicado tiene acreditado los siguientes extremos:

1. DATOS DEL FUNCIONARIO

DNI: Apellidos y nombre:

Cuerpo o escala: Grupo/Subgrupo: NRP:

Grado consolidado (1): Fecha consolidación: Orden P.S.:

Fecha orden: Fecha boletín oficial: Fecha ingreso:

Antigüedad (basada en trienios): años, meses, días, a fecha de

Admón. a la que pertenece (2): Titulaciones (3):

2. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Tipo: Modalidad: Fecha:

3. DESTINO

3.1. Destino definitivo

Denominación del puesto	Unidad de Destino	Nivel del puesto	Fecha de toma de posesión	Municipio

3.2. Destino provisional

Denominación del puesto	Unidad de Destino	Nivel puesto	Fecha toma de posesión	Forma de ocupación	Municipio

3.3. Tiempo de permanencia en el nivel desde el que se concursa: años, meses, días.

4. Méritos**4.1. Puestos desempeñados excluido el destino actual**

Denominación del puesto	Unidad Asimilada	C. Directivo	N. Puesto	Años	Meses	Días

4.2. Cursos

Denominación del curso	Centro que lo impartió	Nº Horas	Año	Imp./Rec.

4.3. Antigüedad: Tiempo de servicios reconocidos

Admón	Cuerpo o Escala	Gr/Sb	Años	Meses	Días

Lo que expido a petición del interesado/a y para que surta efectos en el concurso..... convocado por
Resolución de de fechaBOE de

En, ade.....de

(firma y sello)

OBSERVACIONES AL DORSO

☐ SI

☐ NO

Observaciones (4)

Firma y Sello

INSTRUCCIONES

- (1) De hallarse el reconocimiento del grado de tramitación, el interesado deberá aportar certificación exigida por el órgano competente.
- (2) Especifique la Administración a la que pertenece el Cuerpo o Escala, utilizando las siguientes reglas:
 - C – Administración de Estado
 - A – Autonómica
 - L – Local
 - S – Seguridad Social
- (3) Sólo cuando consten en el expediente, en otro caso, deberán acreditarse por el interesado mediante la documentación correspondiente.
- (4) Este espacio o la parte no utilizada del mismo deberá cruzarse por la autoridad que certifica.